

東京湾再生官民連携フォーラムの プロジェクトチーム（PT）参加申込書

| 番号 | プロジェクトチーム（PT）名 | 備考 |
|----|----------------|----|
| 1 | 東京湾浅瀬再生実験PT | |
| 2 | 東京湾の窓PT | |

上記プロジェクトチームのうち、参加を希望されるプロジェクトチームの番号に○をつけ、下記項目にご記入の上ご提出ください。

| 申し込み日 | 平成 年 月 日 | 備考 |
|----------------|----------|----|
| (フリガナ) 参加者名 | | |
| 参加者所属 | | |
| 参加者住所 | 〒 | |
| 参加者 連絡先 | TEL | |
| | E-mail | |

※頂いた情報は厳重に管理し、ご本人へのおしらせ以外には使用いたしません。

※お申し込みは下記PT参加申し込み先宛てまでお送りください。

【問い合わせ先及びPT参加申込み先】

東京湾再生官民連携フォーラム事務局

〒105-0001 東京都港区虎ノ門3-1-10 第2虎の門電気ビルディング4階

一般財団法人 みなと総合研究財団内

担当：間瀬、中島 TEL:03-5408-8298

E-mail: office@tbsaisei.com